

# 問 診 表

受診日 令和 年 月 日

お名前： \_\_\_\_\_ 生年月日：M・T・S・H \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_才）  
身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 職業 \_\_\_\_\_

1) 現在気になる症状は

おりもの かゆみ 下腹部不快感 下腹部痛 腰痛 不正出血 尿がちかい  
生理が遅れている 妊娠反応 済み・未（結果 + - 月 日）、 生理不順  
生理痛 不妊症 癌検診希望 避妊 つわり 里帰り分娩  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

2) 一年以内に子宮癌検診を受けましたか？： ある（ \_\_\_\_年 \_\_\_\_月）・ない

その時異常を指摘されましたか？ : なし・あり（ \_\_\_\_\_ ）  
本日子宮癌検診を希望されますか？ : はい・いいえ

3) 結婚はいつですか？： \_\_\_\_才（ \_\_\_\_年 \_\_\_\_月） ・結婚・未婚・婚約中・離婚・再婚

4) 生理についてお伺いします。

・初潮は何才でしたか？： \_\_\_\_才 閉経は何才でしたか？： \_\_\_\_才  
・生理の周期、期間は？： \_\_\_\_日型・不定 \_\_\_\_日間続く  
・最終生理： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_日間  
・生理痛は？ : ない・軽い・ひどい・鎮痛剤を常用している  
・生理の量は？ : 多い・普通・少ない

5) 妊娠についてお伺いします。 ・今までの妊娠回数： \_\_\_\_回

・その内お産は \_\_\_\_回 ・自然流産 \_\_\_\_回 ・人工中絶 \_\_\_\_回 ・子宮外妊娠 \_\_\_\_回

	年月	分娩週数	体重	性別	分娩	現在健常・否
1	S・H 年 月	週	g	男・女		健・否
2	S・H 年 月	週	g	男・女		健・否
3	S・H 年 月	週	g	男・女		健・否
4	S・H 年 月	週	g	男・女		健・否

・分娩経過 1 正常分娩 2 吸引分娩 3 帝王切開 }  
4 その他の分娩 5 流産 6 中絶 } ↑

6) 今までにかかった主な病気は？（現在通院中も含めて）

なし・あり（病名 \_\_\_\_\_ いつ頃から \_\_\_\_\_ ）

7) 手術を受けた事がありますか？

なし・あり（手術名または病名 \_\_\_\_\_ いつ頃 \_\_\_\_\_ ）

8) 常用している薬はありますか？

なし・あり（薬名 \_\_\_\_\_ ）

9) 薬、食餌等にアレルギーはありますか？： なし・あり（ \_\_\_\_\_ ）

10) その他何かご質問があればお書き下さい。

[ \_\_\_\_\_ ]